



Cadre réservé au laboratoire	Etiquette d'identification du patient		ENDOCRINOLOGIE				<input type="checkbox"/> UF 3161 <input type="checkbox"/> UF 3168					
	<b>I.S.T.</b> code barre											
Etiquette N° de travail	NOM	Prénom	Date de naissance	Sexe	Date et heure du prélèvement :				Nom et qualité du préleveur :			
					Nom et qualité du prescripteur :							

Renseignements cliniques – NATURE DU TEST :

Tube	Dosage	Base -2	Base -1	Base 0	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8
Gris	GLYCEMIE											
1 Vert gel	CORTISOL											
	TSH											
	T4L											
	PROLACTINE											
	FSH – LH											
	ESTRADIOL											
	TESTO											
Violet	ACTH ( $\hat{a}$ +4°C)											
Jaune	GH											
Jaune	S-DHA											
Jaune	IGF 1											
1 Jaune	PEPTIDE C											
	INSULINE											
1 Violet	RENINE couché											
	ALDOST couché											
1 Violet	RENINE debout											
	ALDOST debout											
Jaune	CHAINES $\alpha$											
Jaune	GASTRINE 4°C											
Jaune	17 OH PROG											
Jaune	$\Delta$ 4 ANDROST											
Jaune	COMPOSE S											
Violet	AMP Cyclique 4°											

Plateau technique - Réception des analyses : poste 5354



Cadre réservé au laboratoire  Etiquette N° de travail	Etiquette d'identification du patient <b>I.S.T.</b> code barre	<b>ENDOCRINOLOGIE</b>	<input type="checkbox"/> UF 3161
	NOM Prénom Date de naissance Sexe	Date et heure du prélèvement :	<input type="checkbox"/> UF 3168
		Nom et qualité du préleveur :	
		Nom et qualité du prescripteur :	

Renseignements cliniques – NATURE DU TEST :

**URINES**

DOSAGE	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7
DIURESE	L/24h						
IONO U							
CREAT U							
CALCIUM U							
CORTISOL Libre U							
NOR & META- NEPHRINES							

Plateau technique - Réception des analyses : poste 5354